Háta, o.p.s.
Barborka 1191, 584 01 Ledeč nad Sázavou
Koordinátor: Tel.: 723 231 061, e-mail: koordinator@hata-ops.cz
www.hata-ops.cz

REGISTRAČNÍ KARTA DOBROVOLNÍKA

Žádáme o vyplnění této registrační karty.

Zavazujeme se, že níže uvedené informace budou použity jen pro vnitřní potřebu Dobrovolnického centra, Háta, o.p.s

Registrační číslo:
(vyplní DC)

(Prosím vyplňujte čitelně hůlkovým písmem)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:		**DATUM NARODENÍ:**	
ULICE:	**MĚSTO:**		**PSČ:**
E-MAIL:		**TELEFON:**	

Zaměstnání, studium
(dokončené vzdělání):_____

Vykonával/a jste někdy dobrovolnickou činnost? **ANO** **NE**
(pokud ano, kde a jak?):_____

KDY A JAK ČASTO SE MŮŽETE VĚNOVAT DOBROVOLNICKÉ ČINNOSTI?

(prosím označte křížkem)

JEDNORÁZOVÉ AKCE		KRÁTKODOBĚ (týdny, měsíce)		DLOUHODOBĚ (1/2 roku a více)	

OBLAST VAŠEHO ZÁJMU

(prosím označte křížkem)

SENIOŘI		LIDÉ S DUŠEVNÍ NEMOCÍ	
LIDÉ SE ZDRAVOTNÍM HANDICAPEM		KRIZOVÉ SITUACE (povodně apod.)	
DĚTI, MLÁDEŽ A MLADÍ DOSPĚLÍ		SVOZ	

SOUČASNÁ NABÍDKA PROGRAMŮ DOBROVOLNICKÉHO CENTRA

(máte zájem o některý z těchto programů? Prosím označte křížkem).

	CENTRUM DENNÍCH SLUŽEB
	SOCIÁLNÍ PODNIKÁNÍ – KOMPLETAČNÍ DÍLNA
	POTRAVINOVÁ BANKA VYSOČINA

Souhlasím s tím, že Dobrovolnické centrum použije výše uvedené informace pouze pro vnitřní potřebu, pro potřebu statistických výstupů a pro informování organizace, kterou si dobrovolník vybere (podle § 16 odst. 3. zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů).

_____ _____

Datum a podpis dobrovolníka **Za Dobrovolnické centrum Háta, o.p.s.**